

AValiação de Desempenho do Estagiário

ACADÊMICO(A): _____

PERÍODO: _____ CURSO: ENFERMAGEM ANO/SEMESTRE: 20____/____

EMPRESA: _____

ÁREA DO ESTÁGIO: _____

PROFESSOR/AVALIADOR: _____

FUNÇÃO: _____

AVAlIAÇÃO CORRESPONDENTE AO PERÍODO DE: ____/____/20__ a ____/____/20__

FATORES DE DESEMPENHO		NOTA
1 Produtividade	Levantamento e resoluções de intercorrências (1,0 ponto)	
	Manuseio do(s) Equipamento(s) (1,0 ponto)	
	Utilização do Tempo de Trabalho (1,0 ponto)	
	Utilização de Materiais (1,0 ponto)	
	Relatório de Estágio (1,0 ponto)	
	Conhecimento Técnico acerca de Biossegurança (1,0 ponto)	
	Realização das Ações Assistenciais (1,0 ponto)	
	Desenvolvimento e Aplicação da SAE (1,0 ponto)	
	Realização de Ações Coletivas (1,0 ponto)	
	Ritmo de Trabalho (1,0 pontos)	
NOTA DO ITEM		
2 Qualidades Pessoais	Participação (1,0 ponto)	
	Iniciativa (1,0 ponto)	
	Criatividade (1,0 ponto)	
	Capacidade e Interesse em Aprender (1,0 ponto)	
	Conduta (1,0 ponto)	
	Aceitação da Responsabilidade (1,0 ponto)	
	Pontualidade e Frequência (1,0 ponto)	
	Cooperação	Com a Empresa (1,0 ponto)
Com os Superiores (1,0 ponto)		
Com os Colegas (1,0 ponto)		
NOTA DO ITEM		
MÉDIA FINAL (1+2/2)		

Porangatu-GO, ____ de _____ de 20____.

Coordenador de Estágio Supervisionado
Assinatura e Carimbo

Supervisor do Estagiário
Assinatura e Carimbo